

キャンパス見学申込書

申込日 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

学 校 名	〇〇県立 〇〇高等学校		
所 在 地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇 〇〇番地〇		
担 当 教 諭	校務分掌 進路指導主事	フリガナ シンシュウ タロウ	
連 絡 先	TEL: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 FAX: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	氏 名 信 州 太 郎	※電話連絡の付きやすい時間帯: 10:00~12:00 メールアドレス: 〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp
参 加 人 数	生徒 3年生 40名 2年生 名 1年生 名	保護者 名	引率教諭 2名 合計 42名
交 通 手 段	バス 2 台 ・ 公共交通機関		
キャンパス	<input checked="" type="checkbox"/> 松本キャンパス (<input type="checkbox"/> 人文学部 <input type="checkbox"/> 経法学部 <input checked="" type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科) <input type="checkbox"/> 長野(教育)キャンパス <input type="checkbox"/> 長野(工学)キャンパス <input type="checkbox"/> 伊那キャンパス <input type="checkbox"/> 上田キャンパス		
希 望 日 時	第一希望 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇 曜日 9 : 50 ~ 14 : 40	第二希望 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇 曜日 12 : 50 ~ 15 : 10	
スケジュール	9:50 大学到着 10:00~11:00 〇〇学部模擬授業 11:00~11:30 キャンパス内見学 11:40 大学出発	12:50 大学到着 13:00~14:00 キャリア講義 14:00~14:30 キャンパス内見学 14:40 大学出発	
学 生 食 堂 利 用 希 望	有 ・ 無	※講義期間中の12:10~13:00は学食が非常に混雑しますので、 学食をご利用される際は希望スケジュールを変更させていただく可能性があります。	
趣 旨 ・ 目 的	(趣旨・目的を記入してください。)		
そ の 他 要 望 事 項			
回 答 期 限	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 〇 曜日		

FAX送付先:0263-37-2182

信州大学学務部入試課